

法人コード	1110000	会社名				
届出組織	組織コード	第一組織コード	第二組織コード	第三組織コード	第四組織コード	
	組織名称					
	連絡担当者	所属部署	氏名	連絡先 () -	印	

以下のとおり登録内容に変更がありましたのでお届けいたします。

※本届出書類が10日までに到着したものは翌月請求分から、11日以降に到着したものは翌々月請求分からの変更扱いとなります。
※口座変更につきましては1日までに到着したものは翌月請求分から、2日以降に到着したものは翌々月請求分からの変更扱いとなります。

使用欄
クレディ
日付: _____

変更される項目に○印を記載した上で変更内容をご記入ください。

<input type="radio"/>	1 組織廃止	上記記載組織を廃止いたします。本組織に紐付く「利用単位組織」にカード使用者がいないことをご確認ください。			
<input type="radio"/>	2 組織コード	変更後コード	第一組織コード	第二組織コード	第三組織コード
		現在組織の対応	<input type="radio"/> 1. 廃止する	<input type="radio"/> 2. 廃止しない	
<input type="radio"/>	3 組織名称	フリガナ			
<input type="radio"/>	4 所在地	フリガナ			
		〒	□□□□ - □□□□		
<input type="radio"/>	5 管理責任者	フリガナ	フリガナ	所属部署及び役職	印
		氏名			
<input type="radio"/>	6 連絡担当者	フリガナ	フリガナ	所属部署及び役職	TEL () - FAX () -
		氏名			
<input type="radio"/>	7 部店単位の請求書類(選択要)	作成部数	宛先		送付先組織コード
	<input type="radio"/> 請求内訳書(請求書)	<input type="radio"/> 9. 0部 <input type="radio"/> 1. 1部 <input type="radio"/> 2. 2部 <input type="radio"/> 3. 3部	<input type="radio"/> 1. 連絡担当者 <input type="radio"/> 2. 管理責任者 <input type="radio"/> 3. 他の組織		→
	<input type="radio"/> 請求総括書(部店合計)				

<組織決済の場合の支払いに関する変更>

<input type="radio"/>	8 組織分類区分	<input type="radio"/> 1. この組織で支払う(決済組織) ※「この組織で支払う」に変更する場合は項番11の「お支払い方法」をご指定ください。 <input type="radio"/> 2. 別の組織で支払う(非決済組織) → 支払先組織コードの指定
<input type="radio"/>	9 お支払方法	<input type="radio"/> 1. 口座引落 引落日 ⇨ (2. 翌月) 5 日 ※「口座引落」に変更する場合は項番10「お引落口座」をご選択のうえ「預金口座振替依頼書」もご記入ください。 <input type="radio"/> 2. 振込入金 振込日 ⇨ (2. 翌月) ___ 日 ※「振込入金」に変更する場合は振込日もご指定ください。
<input type="radio"/>	10 お引落口座	※お引落口座ご指定時は以下の「預金口座振替依頼書」にご記入ください。また、銀行以外の金融機関をご指定の場合は、金融機関名を正確にすべてご記入ください。

CSビジ決済部 N552-21.01

預金口座振替依頼書・収納代行依頼書
自動払込利用申込書(印・印)

(コーポレートカード・カード使用者用)

私が上記収納企業(以下「甲」という)から請求された金額を甲に支払うについては、貴行・貴金庫・貴組合(以下総称して「乙」という)における私名義の右記口座から当該金額を引落としの上支払われたく、下記事項確認の上依頼します。(ゆうちょ銀行の自動払込みを除く)

- 記
1. 甲の私に対する請求金額を記載した引落依頼書が甲から乙に送付された場合は、甲の指定する日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)に当該金額を右記口座より、乙の普通預金規定または当座勘定規定等にかかわらず、普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なしで引落しの上、甲の口座へお振込みください。
 2. 万一、支払日に私の指定した口座の残高が不足し、甲から送付された引落依頼書の金額の全部を引落しできない場合は、私に通知することなく引落依頼書を甲に返戻されても、また乙任意の金額を支払日以降任意の日引落しの上、振込資金の一部に充当されても異議ありません。
 3. この契約を解約するときは、私から乙に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり甲から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、乙はこの契約が終了したものと取扱ってさつつかえありません。
 4. 後日、本取扱いに関し万一紛議を生じた場合は、乙の責によるものを除き、乙に対して迷惑損害をかせません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。以上

受付番号

金融機関使用欄	(不備返却事由) 1. 印相違 2. 印鑑不鮮明 3. 記号、番号相違 4. 口座該当なし 5. 名義人相違 6. 支店名相違 7. サイン取引 8. その他	検印	印鑑照合	受付印
---------	---	----	------	-----

不備返送先
〒165-8555 東京都中野区江原町1-13-22 コピキタス ユーシーカード株式会社事務センター 口座課 口座修正係 UC担当

法人コード 1110000

収納企業名 1. ユーシーカード株式会社 2. 振替日・払込日 毎月5日(休業日の場合はその翌営業日) 年 月 日

金融機関名	① 銀行 ② 信用金庫 ③ 労働金庫	
	④ 信用組合 ⑤ 農業協同組合 ⑥ 漁業協同組合	
⑦ 証券* *SMBC日興証券に限定させていただきます。		
支店名	支店出張所	御中 ※本店ご利用の場合は左記に「本店」とご記入ください。
預金種目	口座番号	右詰めでご記入ください▼
① 普通(総合) ② 当座 ③ 証券総合口座		
記号 (6桁目がある場合は*欄にご記入ください)	番号	右詰めでご記入ください▼
1	0	
種目コード 166	契約種別コード 30	金融機関コード 9900
払込先口座番号 00170-9-64634		払込先加入者名 ユーシーカード株式会社

法人 口座名義 肩書 代表者名

フリガナ

*肩書き代表者名が併記されたものをご記入ください。

*一部ネット銀行など、金融機関届出印やサインなどのお取り引きをされていない場合、空欄のままご返送ください。

金融機関コード 支店コード

金融機関届出印

届出書